

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-02-2018

Mødedato Mandag d. 05. februar 2018 kl. 15:00

Mødested Kompetencecenter for Demens - Rørmosecenteret, Rørmosevej 2, Gørlev

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Introduktion til demensområdet.....	4
Orientering om arbejdet med strategien for Det Gode og Værdige Ældreliv - Handleplan for borger	5
Budgetopfølgning pr. 31. december 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	7
Beslutning i forhold til deltagelse i den politiske sundhedskonference om Sundhedsaftale 2019-202	9
Orientering om status på projekt 6 i botilbudsviften.....	11
Orientering om opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet andet halvår 2017.....	13
Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 6. marts 2018	16
Forberedelse af dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget den	17
Meddelelser.....	19

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-41831 J.nr.: 00.01.10 Dokumentnr.: 326-2017-311818

- Susan Skeel Olsen, Centerchef for Kompetencecenteret for Demens, deltager i punktet under "Introduktion til demensområdet" samt under punktet "Orientering om arbejdet med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev - handleplan for borgere med demens".
- Henrik Mikkelsen, Udviklingsmedarbejder i voksenspecialenheden deltager under punktet "Orientering om status på projekt 6 i botilbudsviften". Han kommer kl. 16.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

-

Punkt 2: Introduktion til demensområdet

Sagsfremstilling

2. Introduktion til demensområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-47444 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2018-23755

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

For at sikre en god introduktion til de kommende fire års udvalgsarbejde, vil der på dette og kommende udvalgs møder blive afholdt en række oplæg, som har til formål at give udvalget et indgående og bredt kendskab til hele området. På sidste udvalgs møde blev der givet en overordnet introduktion til det samlede område. På dette udvalgs møde kommer der et oplæg, hvor der dykkes lidt mere specifikt ned i demensområdet. Udvalgs mødet starter med en rundvisning på Rørmosecenteret, der er et plejecenter for borgere med demens.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På dette udvalgs møde gives en introduktion til demensområdet. Denne introduktion skal ses i en sammenhæng med en række oplæg, der vil blive præsenteret på de kommende udvalgs møder, som vil give en introduktion til nogle specifikke områder under Ældre- og Sundhedsudvalget. På den måde vil udvalget i løbet af året få et rigtig godt kendskab til hele Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

På sidste udvalgs møde den 15. januar 2018 blev der givet en overordnet introduktion til det samlede udvalgs område. På mødet blev udvalget ligeledes introduceret for en plan for introforløbet på de kommende udvalgs møder.

Udvalgs mødet vil starte med en rundvisning på Rørmosecenteret, der er et plejecenter for borgere med demens.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

Godkendt.

Punkt 3: Orientering om arbejdet med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev - Handleplan for borgere med demens

Sagsfremstilling

3. Orientering om arbejdet med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev - Handleplan for borgere med demens

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-2804 J.nr.: 00.16.00 Dokumentnr.: 326-2018-18232

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

For at sikre en god implementering af strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev, forløber der i løbet af 2017 og 2018 en proces med at udarbejde handleplaner for de enkelte afsnit i strategien. Afsnittene er: aktivitet og bevægelse; samvær og sociale relationer; boliger til ældre borgere; det gode måltid; borgere med demens og kvalificerede medarbejdere. Handleplanerne vil, efterhånden som de udarbejdes, blive præsenteret for Ældre- og Sundhedsudvalget, så udvalget kan følge med i nye indsatser og tiltag på området.

Vedhæftet er et grafisk overblik over handleplan nr. 6 - handleplan for borgere med demens, som er den sidste handleplan. Administrationen giver en mundtlig gennemgang af handleplanen på mødet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev, som blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 12. oktober 2016, blev det samtidig besluttet, at de enkelte afsnit i strategien efterfølgende skulle omsættes til konkrete handleplaner. Formålet hermed er, at det skal bidrage til at omsætte strategien til konkrete indsatser, der gør det muligt at implementere strategien i praksis. Samtidig skal handleplanerne også være med til at synliggøre hvilke tiltag, der allerede på nuværende tidspunkt er iværksat i relation til arbejdet med strategien.

De forskellige afsnit i strategien, som der udarbejdes handleplaner for, er: aktivitet og bevægelse; samvær og sociale relationer; boliger til ældre borgere; det gode måltid; borgere med demens og kvalificerede medarbejdere.

Ældre- og Sundhedsudvalget vil løbende blive præsenteret for handleplanerne, så udvalget kan følge med i arbejdet med at omsætte strategien til indsatser og tiltag indenfor de forskellige områder.

Handleplanen for det gode måltid, kvalificerede medarbejdere, boliger til ældre borgere, aktivitet og bevægelse samt samvær og sociale relationer er blevet præsenteret på tidligere ældre- og sundhedsudvalgsmøder.

Udarbejdelsen af handleplanerne skal ses i relation til "Værdighedsmilliarden", hvor midlerne skal bidrage til at iværksætte konkrete tiltag, der understøtter arbejdet med at implementere strategien. I 2018 er der afsat ca. 5,1 mio. kr. til demensområdet. Midlerne skal blandt andet gå til et sommerhusprojekt for borgere med demens, daghjem for demente samt til at medarbejderne lokalt faciliterer gode og værdige ældrelev. Disse midler skal sammen med de eksisterende ressourcer på området anvendes til indsatser rettet mod at skabe gode og værdige ældrelev for borgere med demens.

Vedhæftet er et grafisk overblik over handleplan nr. 6 - handleplan for borgere med demens. Denne handleplan er den sidste i rækken. I løbet af 2018 vil der derfor følge en proces, hvor der vil blive fulgt op på de initiativer, der er igangsat i de forskellige handleplaner. Ligeledes kan det give anledning til at igangsætte nye initiativer. Denne opfølgning vil løbende blive præsenteret for udvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Grafisk overblik - Borgere med demens

326-2018-24227

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:
Godkendt.

Bilag

Grafisk overblik - Borgere med demens

Punkt 4: Budgetopfølgning pr. 31. december 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

4. Budgetopfølgning pr. 31. december 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-3271 J.nr.: 00.30.00 Dokumentnr.: 326-2018-10635

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. december 2017. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 16,2 mio. kr. (sidste måned 12,3 mio. kr.).

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrunden for budgetopfølgningen er partnerskabsholdernes dispositionsregnskaber. Hvis der forventes merforbrug, bliver der lagt en handleplan i dialog med direktøren og Økonomistaben. Nedenfor er skrevet bemærkninger til de største forventede mer- eller mindreforbrug.

Visitations- og hjælpemiddelenheden

Det estimerede mindreforbrug for 2017 forventes at udgøre 15,2 mio. kr. (sidste måned 11,4 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes primært udskydelse af køb og implementering af nyt omsorgssystem til 2018. Der er i budgettet for 2017 afsat 9,5 mio. kr. til blandt andet indkøb og implementering af nyt system. Budgettet forventes overført til 2018, hvor udgifterne skal betales. Ændringen i forhold til sidste måned skyldes blandt andet mindreforbrug på ca. 2,0 mio. kr. til det elektroniske nøglesystem, som nu er fuldt ud implementeret, samt tilført puljemidler til fællessprog III. Det reelle mindreforbrug på området med overførsel er estimeret til 3,5 mio. kr.

På området der vedrører demografipuljen estimeres der med et merforbrug på 5,9 mio. kr. Merforbruget skyldes en generel stigning i afregning på hjemmehjælpsområdet (§94, kommunal samt privat leverandør), hvor der forventes et merforbrug på knapt 2 mio. kr. Samtidig er der et merforbrug på 3,8 mio. kr. på mellemkommunal/regional refusion, hvilket også indeholder køb af dyre tilbud i andet regi samt tilbagebetaling fra 1. januar 2016 vedr. ny aftale med regionen vedr. respiratorbrugere.

Sundhedsstaben:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 0,6 mio. kr. (sidste måned 1,2 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes hovedsagligt den aktivitetsbestemte medfinansiering. Ændringen i forhold til sidste måned skyldes at satspuljemidler vedrørende rehabilitering, og palliativ indsats for kræftpatienter, rygestop og midler til implementering af Fællessprog III er fordelt decentralt.

Forebyggelse og genoptræning:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 2,3 mio. kr. (sidste måned 1,8 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes primært, at indkøb af mobilt it udstyr i forbindelse med implementering af nyt omsorgssystem er udsat, tilførte satspuljemidler til rehabilitering og rygestop, samt at puljemidler til det nære sundhedsvæsen kom så sent på året, så det først startes op i 2018.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 1,5 mio. kr. (sidste måned 1,6 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes to vakante deltidsstillinger som specialtandlæge.

Integreret Pleje Syd:

Merforbruget for 2017 forventes at udgøre 3,1 mio. kr. (sidste måned 3,6 mio. kr.). Hovedparten af underskuddet stammer fra 2014 og 2015. Det forventede merforbrug udgør 2,2 % af omsætningen og kan hovedsagligt henføres til fritvalgsområdet (hjemmehjælp). Der er udarbejdet en handleplan for området, som følges. Ændringen i forhold til sidste måned skyldes tilførte satspuljemidler til palliativ indsats.

Integreret pleje Nord:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 4,0 mio. kr. (sidste måned 4,3 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes hovedsagligt overførsel fra 2015 og 2016.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 16,2 mio. kr. (sidste måned 12,3 mio. kr.).

Bilag

Månedsrapport pr. 31. december 2017 - Ældre og Sundhedsudvalget 326-2018-
2017 21519

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

Godkendt.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. december 2017 - Ældre og Sundhedsudvalget 2017

Punkt 5: Beslutning i forhold til deltagelse i den politiske sundhedskonference om Sundhedsaftale 2019-2023

Sagsfremstilling

5. Beslutning i forhold til deltagelse i den politiske sundhedskonference om Sundhedsaftale 2019-2023

Åbent

Sagsnr.: 326-2018-3446 J.nr.: 29.30.08 Dokumentnr.: 326-2018-24011

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

I hver valgperiode indgår kommunerne en 4 årig sundhedsaftale med Region Sjælland. Den kommende Sundhedsaftale skal være godkendt 1. juli 2019. Hermed orienteres om processen frem mod den kommende sundhedsaftale.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at det beslutes, hvem der deltager i den politiske sundhedskonference den 20. marts 2018. Der er mulighed for, at der kan deltage 2 politikere fra hvert fagudvalg (Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Børn- og Familieudvalget).

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Børn- og Familieudvalget.

Sagsfremstilling

Hver valgperiode indgår kommunerne en 4 årig sundhedsaftale med Region Sjælland. Sundhedsaftalen beskriver de politiske prioriteringer og indsatser på sundhedsområdet på tværs af sektorerne. Formålet er at sikre borgerne en sammenhængende og koordineret sundhedsindsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af sygehuse, almen praksis og kommunerne. Herudover er der fokus på at understøtte lighed i sundhed og en effektiv udnyttelse af ressourcer i sundhedsvæsenet.

Set fra et kommunalt perspektiv har Sundhedsaftalen stor betydning for den daglige varetagelse af sundhedsopgaver i den enkelte kommune. Det er nemlig i Sundhedsaftalen, at ansvars- og arbejdsdelingen mellem regionens hospitaler, praktiserende læger og kommunerne bliver aftalt og udmøntet. For eksempel indeholder Sundhedsaftalen forløbsbeskrivelser, som er samarbejdsaftaler om 'hvornår' og 'hvordan' kommunerne, sygehuse og de praktiserende læger skal samarbejde, når en ældre medicinsk patient skal indlægges på eller udskrives fra sygehuset.

På nuværende tidspunkt har der været tre sundhedsaftaler, hvor Sundhedsaftalen 2015-2018 er den nugældende, se link: <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/patient-i-region-sjaelland/Sundhedsaftalen/Sundhedsaftalen/Sider/default.aspx>.

En fjerde Sundhedsaftale 2019-2023 skal være godkendt den 1. juli 2019.

Processen frem til godkendelse af en ny Sundhedsaftale

Som optakt til vedtagelsen af en ny Sundhedsaftale, har parterne taget de indledende skridt til iværksættelse af en proces, der sigter på en bred involvering af alle interessenter i forhold til sundhedsaftalen – det vil sige både politikere, faglige og administrative ledere, almen praksis og patientforeninger.

Politisk Sundhedskonference den 20. marts 2018

I forhold til det politiske niveau er der på nuværende tidspunkt planlagt en Sundhedskonference, som afholdes den 20. marts 2018. På konferencen vil I blive introduceret til de vigtigste udviklingstrends på sundhedsområdet, og der vil blive lagt op til en drøftelse af de politiske ønsker for udviklingen af sundhedsvæsenet i Region Sjælland. Konferencen er tværsektoriel, og det betyder, at I både vil møde politikere fra de øvrige 16 kommuners fagudvalg i region Sjælland, de regionale politikere, repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og patientforeninger. Det forventes, at der inviteres 7 deltagere fra hver kommune – 5-6 politikere og 1-2 embedsmænd. Endvidere forventes ca. 30 deltagere fra Region Sjælland og op til 5 deltagere fra PLO. Spørgsmålet om deltagelsen fra patientforeninger mv. er ikke endeligt afklaret.

Efterfølgende forventes det, at der afholdes et arbejdsseminar i maj 2018 for relevante ledere og fagpersoner fra kommuner, sygehuse og praksissektoren. Formålet med arbejdsseminaret er at omsætte en politisk ønsket retning til praksis.

Mødeplan i KKR Sjælland

Parallelt med den tværsektorielle proces, overvejer det nye Kommunekontaktudvalg Sjælland (KKR Sjælland), hvordan den bedst mulige politiske proces kan tilrettelægges i forhold til at sikre lokale drøftelser af sundhedsaftalen samt af kommunernes opgaver og ansvar i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Den lokale involvering kan fx ske gennem temadrøftelser i KKR med deltagelse af fagudvalgsrepræsentanter mellem forårets KKR møder. Eventuelt forberedt gennem forudgående lokale drøftelser af Sundhedsaftalens betydning for kommunens sundhedsopgaver, udfordringer i den tværsektorielle opgaveløsning og mulige fokusområder for den kommende sundhedsaftale.

KKR Sjælland har afholdt et konstituerende møde den 22. januar 2018, hvor formand og næstformand er blevet valgt, og hvor KKR har udpeget repræsentanter til en række regionale udvalg og fora m.v.

Herudover har KKR Sjælland lagt en foreløbig mødeplan for 2018 med *møder den 19. marts, 22. juni, 12. september og 14. november 2018.*

Arbejdet med sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Sjælland vil løbende blive drøftet i KKR Sjællands proces frem mod de enkelte kommunalbestyrelses endelige behandling af sundhedsaftalen.

Processen frem til godkendelsen af Sundhedsaftale 2019-2023

Processen op til indgåelse af Sundhedsaftalen 2019-2023 er opdelt i tre faser:

- *Fase 1. Første halvår 2018:* Introduktion, forberedelse og input til en ny sundhedsaftale
- *Fase 2. Andet halvår 2018:* Færdiggørelse af en ny sundhedsaftale
- *Fase 3. Første halvår 2019:* Høring og godkendelse af Sundhedsaftalen 2019-2023

Den tværsektorielle og politiske proces i samarbejdsorganisationen er beskrevet i vedlagte bilag "Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023". Sundhedsaftalen skal endelig fremsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 30. juni 2019.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Tidsplan og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023

326-2018-31064

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

Formand Peter Jacobsen og næstformand Lars Kuhre Mortensen deltager.

Bilag

Tidsplan og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023

Punkt 6: Orientering om status på projekt 6 i botilbudsviften

Sagsfremstilling

6. Orientering om status på projekt 6 i botilbudsviften

Åbent

Sagsnr.: 326-2018-2840 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2018-18940

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Kommunalbestyrelsen har vedtaget en botilbudsvifte indeholdende en række projekter. Projekt 6 omhandler etablering af 6 botilbud i tidligere aflastningsboliger i Raklev. Nedenfor gives en orientering om status på projektet samt det videre forløb.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen sendes til orientering i ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

På sidste Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 15. januar 2018 drøftede udvalget kort etableringen af botilbud i de tidligere aflastningsboliger i Raklev. Baggrunden herfor er, at Kommunalbestyrelsen har vedtaget en botilbudsvifte indeholdende en række projekter. Projekt 6 omhandler etablering af 6 botilbudspladser i de tidligere aflastningsboliger i Raklev. Udvalget ønskede efterfølgende en orientering om status på projekt 6 i botilbudsviften og det videre forløb. Dette følger nedenfor.

Beskrivelse og formål af projekt 6 i botilbudsviften

Det fremgår af projekt 6 i botilbudsviften, at der skal etableres et botilbud med 6 pladser i henhold til Servicelovens § 107 i de lokaler, der tidligere har huset aflastningspladserne på Raklev Plejecenter.

Formålet er at skabe et lokalt forankret tilbud for borgerne med fagligt kvalificeret støtte og botræning. På botilbuddet vil der være fokus på uddannelsesmuligheder i Kalundborg Kommune og inddragelse af et stærkt lokalmiljø med fritids- og sportsmuligheder. Derudover vil der være mulighed for at skabe et udvidet samspil mellem botilbuddet og nabotilbuddet - Raklev Plejecenter.

Baggrund

Baggrunden for etableringen af et botilbud i de tidligere aflastningsboliger i Raklev er, at der er foretaget en analyse i voksenspecialområdet der viser et behov for tilbud til borgere, som er vurderet til at have udviklingspotentiale, men som har behov for længere tid til at blive klar, således at den enkelte kan tage større ansvar for sit eget liv.

Raklev er valgt som placering af følgende årsager:

- Bygningerne er kommunalt ejede, og dermed er det muligt selv at fastsætte huslejen og evt. fravige kravet om indskud/depositum
- Det er muligt relativt hurtigt at etablere tilbuddet, da værelserne står tomme
- Der er uddannelsesmuligheder i Kalundborg by
- En udnyttelse af den tomme kapacitet åbner mulighed for, at der kan sammentænkes en bedre ressourceudnyttelse med plejecenteret - specielt i forhold til fælles nattevagt eller lignende

Målgruppen for tilbuddet

Målgruppen er unge mellem 18-30 år som enten har:

- Et særligt behov og moderat nedsat funktionsevne, eksempelvis; infantil/atypisk autisme og Asperger syndrom og let retardering
- Behov for ekstra støtte i en periode til at udvikle evner og kompetencer til at bo selv eller med mindre støtteforanstaltninger

De unge, der skal bo på botilbuddet, skal blandt andet kunne samarbejde og være villige til at udvikle sig. De skal kunne klare sig selv om natten, og de skal være i et uddannelses/beskæftigelses-afklaringsforløb. Fælles for gruppen af unge, der skal bo i botilbuddet er, at ingen er udadreagerende, voldelige, forulepende eller stærkt selvskadende. Ligeledes skal der heller ikke bo borgere med aktive psykoser eller misbrug.

Tidsplan

Der afholdes løbende styregruppemøder og projektgruppemøder, hvor der arbejdes med at beskrive målgruppen nærmere og de aktiviteter, der skal være i tilbuddet.

I skrivende stund foretages endnu en byggeteknisk gennemgang af boligerne for at vurdere, hvorvidt omkostningerne ved at etablere tilbuddet er som først anslået. En ændring af omkostningerne kan få betydning for, hvorvidt det kan godkendes.

Projektets tidshorizont for etablering af tilbuddet vil være minimum 6-8 måneder fra det politisk besluttet. Det skyldes blandt andet, at sagsbehandlingstiden for Socialtilsyn Østs godkendelse forventes at vare 6 måneder. Det vil ligeledes tage 3-5 måneder at istandsætte boligerne, ligesom det vil tage ca. 2 måneder at rekruttere medarbejdere.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

Udvalget vurderer, at det ikke vil være en hensigtsmæssig placering af botilbuddet. Ældrerådet orienteres.

Punkt 7: Orientering om opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet andet halvår 2017

Sagsfremstilling

7. Orientering om opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet andet halvår 2017

Åbent

Sagsnr.: 326-2018-2259 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2018-16052

Sagstype

Orientering.

Resume og sags baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres her om de samlede tendenser i de kommunale tilsynsrapporter fra private og kommunale leverandører af hjemmehjælp. Tilsynene er udført i andet halvår 2017. Der er foretaget tilsyn hos i alt 10 leverandører og helt overordnet peges der på i tilsynsrapporterne, at borgerne er tilfredse og modtager den hjælp, som de har behov for. Der foreligger ingen tilsynsrapporter fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2017, hvor der er overgået til risikobaseret tilsyn.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at orienteringen sendes til høring i Ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

I andet halvår af 2017 er der blevet foretaget kommunale tilsyn hos 10 leverandører af hjemmehjælp, herunder både private og kommunale. Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag, og nedenfor præsenteres overordnede tendenser i tilsynsrapporterne.

Overordnet er der stor borgertilfredshed, og borgerne modtager den hjælp, der er visiteret, og som de har behov for. Fire af leverandørerne havde fokusområder og anbefalinger fra tilsynet i 2016, som der skal skulle arbejdes med, og i rapporterne fremgår det, at der arbejdes med fokusområderne og anbefalingerne.

Det er et gennemgående punkt i rapporterne, at der arbejdes rehabiliterende, og der er fokus på, at borgerne anvender egne ressourcer i det omfang, de har mulighed for. Til tider opleves det som en udfordring at motivere borgerne til rehabilitering.

I størstedelen af tilsynsrapporterne fremgår det, at borgerne oplever at have medindflydelse på tidspunktet for levering af hjælpen, og at hjælpen leveres stabilt og til tiden. Såfremt der måtte være ændringer i tidspunktet for leveringen, kontaktes borgerne i de fleste tilfælde. Ligeledes pointeres det, at hjælpen aldrig aflyses, men den flyttes engang imellem til en anden dag.

I en enkelt rapport fremgår det, at tidspunktet for hjælpen varierer meget, og at der ikke altid gives besked, når hjælpen kommer meget senere end det aftalte tidspunkt. Tillige ses det i 3 rapporter, at nogle af borgerne ikke oplever at have indflydelse på, hvornår hjælpen ydes.

Tillige udtaler enkelte borgere i et par rapporter, at der kommer mange forskellige medarbejdere.

Generelt er der tilfredshed med kvaliteten og med leverandørerne, uanset om det er en kommunal eller en privat leverandør.

Der er hos de enkelte leverandører gennemgående tilfredshed med samarbejdet med visitationen og den kommunale sygepleje.

I en enkelt rapport fremgår det, at det er personalets opfattelse, at samarbejdet mellem visitatorer og personalet kunne optimeres. Ligeledes fremgår det af samme rapport, at medarbejderne ikke synes at samarbejdet med sygeplejen fungerer så godt som tidligere, da der har været stor udskiftning i sygeplejegruppen. Derudover synes medarbejderne, at arbejdspladsen generelt kunne blive bedre. Det skyldes blandt andet, at der er en oplevelse af, at der holdes fast i de "gamle" grupper, selvom gruppen, der er samlet af 2 grupper, blev sammenlagt for 2 år siden.

Slutteligt angives i størstedelen af rapporter, at medarbejderne har mulighed for kompetenceudvikling ved behov.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Centrumpleje, 2017	326-2018-16505
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Egebjerg, 2017	326-2018-16504
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Yrsas Rengøring, 2017	326-2018-16502
Kommunalt tilsyn med kommunal leverandør, Høng - område Syd, 2017	326-2018-16501
Kommunalt tilsyn med kommunal leverandør, område Nord, 2017	326-2018-16495
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Privat Omsorgspleje, 2017	326-2018-16500
Kommunalt tilsyn med kommunal leverandør, Svebølle - område Syd, 2017	326-2018-16496
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Kalundborg Rengøringsservice, 2017	326-2018-16499
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Topfritvalg, 2017	326-2018-16497
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Den rene Samvittighed, 2017	326-2018-16498

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

Godkendt.

Bilag

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Centrumpleje, 2017
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Egebjerg, 2017
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Yrsas Rengøring, 2017
Kommunalt tilsyn med kommunal leverandør, Høng - område Syd, 2017
Kommunalt tilsyn med kommunal leverandør, område Nord, 2017
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Privat Omsorgspleje, 2017
Kommunalt tilsyn med kommunal leverandør, Svebølle - område Syd, 2017
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Kalundborg Rengøringsservice, 2017
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Topfritvalg, 2017

Punkt 8: Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 6. marts 2018

Sagsfremstilling

8. Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 6. marts 2018

Åbent

Sagsnr.: 326-2018-2786 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2018-18284

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Tirsdag den 6. marts 2018 afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet. Administrationen har udarbejdet et udkast til dagsorden for mødet, og Ældrerådet har fremsendt skema med punkter, som de ønsker drøftet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at dagsorden til mødet godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Tirsdag den 6. marts 2018 kl. 15.00 afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet. Emner fremsendt af Ældrerådet er vedlagt som bilag. Administrationen har udarbejdet følgende udkast til dagsorden for mødet:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Gældende samarbejdsaftale mellem KB og Ældrerådet
3. Budget 2019
4. Drøftelse af emner fremsendt af Ældrerådet
5. Fastlæggelse af tid og sted for næste dialogmøde

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Dialogmøde tirsdag den 6. marts 2018

326-2018-32815

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

Godkendt.

Bilag

Dialogmøde tirsdag den 6. marts 2018

Punkt 9: Forberedelse af dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. april 2018

Sagsfremstilling

9. Forberedelse af dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. april 2018

Åbent

Sagsnr.: 326-2018-3150 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2018-21805

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Onsdag den 4. april afholdes dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget. Administrationen har udarbejdet et udkast til dagsordenen for mødet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at:

- 1) Der udvælges 1 emne til dagsordenen.
- 2) Dagsordenen godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget.

Sagsfremstilling

Onsdag den 4. april afholdes dialogmøde mellem Børn- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget. Administrationen har udarbejdet et udkast til dagsordenen for mødet.

Nedenfor præsenteres en række forskellige emner, som går på tværs af områderne og der lægges op til, at udvalgene hver især prioriterer 1 emne, som dialogmødet skal tage afsæt i. Emnerne tager afsæt i KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse, som også er vedlagt som bilag. Udspillet indbyder til en politisk drøftelse om, hvordan den enkelte kommune fremadrettet kan skabe endnu mere systematik og bedre kvalitet i forebyggelsesindsatsen på tværs af fagområder.

På dialogmødet vil administrationen give en overordnet introduktion til de prioriterede emner og orientere om det igangværende arbejde. Herefter vil der blive lagt op til en drøftelse af, hvordan børn- og familieområdet samt ældre- og sundhedsområdet kan inspirere hinanden og samarbejde indenfor emnerne.

Administrationen har udarbejdet følgende udkast til en dagsorden for dialogmødet:

1. Godkendelse af dagsordenen
2. Emner
 - a. Indsatser rettet mod at fremme alle borgeres sundhed samt skabe mere lighed i sundhed
 - b. Tidlig og forebyggende indsats herunder indsatser rettet mod at fremme børns sundhed, udvikling og trivsel
 - c. Indsatser rettet mod at understøtte et godt ungdomsliv med sundhed og trivsel, så flest mulige kan komme godt på vej med uddannelse og arbejde
 - d. Indsatser rettet mod at forebygge rygning hos børn og unge
 - e. Indsatser rettet mod at forebygge overforbrug af alkohol hos børn og unge
 - f. Indsatser rettet mod at sætte ind i forhold til børn og unges mentale sundhed

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

Vedtaget at punkt F vedr. indsatser rettet mod at sætte ind i forhold til børn og unges mentale sundhed prioriteres som et emne på dialogmødet.

Bilag

Forebyggelse_for_fremtiden_-fuld_version-

Punkt 10: Meddelelser

Sagsfremstilling

10. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-42155 J.nr.: 00.01.10 Dokumentnr.: 326-2017-314803

- Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hjemmeplejen IP-Syd Høng Gørlev området 2017
- Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget (februar)

Bilag

Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Hjemmesygeplejen IP-Syd Høng Gørlev området 2017	326-2018-15699
Årsplan for Ældre og Sundhedsudvalget 2018 (februar)	326-2018-18305

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018:

-

Bilag

- Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Hjemmesygeplejen IP-Syd Høng Gørlev området 2017
- Årsplan for Ældre og Sundhedsudvalget 2018 (februar)